

ПРОТИВОПРАВНОСТЬ КАК ЭЛЕМЕНТ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ПРОСТУПКА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Разиева Динара Багдатовна

Доктор PhD, старший преподаватель кафедры гражданско-правовых дисциплин в Alikhan Bokeikhan University; г. Семей, Республика Казахстан; e-mail: razieva@mail.ru; ORCID iD: <https://orcid.org/my-orcid?orcid=0000-0002-9930-4375>; SCOPUS ID: 57189506572

Аннотация. Статья посвящена проблеме определения противоправности как обязательного элемента дисциплинарного проступка медицинских работников. Актуальность исследования связана с важностью вопросов юридической ответственности медицинских работников в современном обществе, поскольку от качества медицинской помощи и добросовестности работников зависят самые дорогие блага любого человека – жизнь и здоровье.

На основании теоретического анализа литературы автор приходит к выводу о том, что в науке вопросы медицинской ответственности раскрываются преимущественно с точки зрения уголовного и гражданского права. В то же время вопросы дисциплинарной ответственности медицинских работников носят отраслевой характер, в связи с чем, нуждаются в исследовании через призму норм трудового права.

В статье раскрывается значение противоправности как обязательного признака дисциплинарного проступка, установление которого соответствует правовому принципу верховенства закона, и отвечает представлениям о справедливости наказания.

Автором предпринята попытка провести классификацию дисциплинарных проступков медицинских работников в зависимости от признака противоправности. На основании этого, а также анализа судебной практики, предложено подразделить дисциплинарные проступки на профильные, исполнительские, управленческие (должностные), коррупционные, этические проступки.

В исследовании признается, что наличие вреда не является обязательным элементом состава дисциплинарного проступка, и может повлиять лишь на тяжесть применяемого взыскания, а не на основание дисциплинарной ответственности. Такой подход, по мнению автора, гармонично сочетается с деонтологической моделью медицинской этики, рассматриваемой как обязанность медицинского работника точно соблюдать нормы, требования и правила поведения осуществления профессиональной деятельности.

Ключевые слова: медицинские работники, противоправность, дисциплинарная ответственность, дисциплинарные взыскания, дисциплинарный проступок, деонтологическая модель.

ҚҰҚЫҚҚА ҚАЙШЫЛЫҚ МЕДИЦИНА ҚЫЗМЕТКЕРЛЕРІНІҢ ТӘРТІПТІК ТЕРІС ҚЫЛЫҚТАРЫНЫҢ ЭЛЕМЕНТІ РЕТІНДЕ

Динара Багдатовна Разиева

PhD докторы, Alikhan Bokeikhan University «Азаматтық-құқықтық пәндер» кафедрасының аға оқытушысы; Семей қ., Қазақстан Республикасы; e-mail: razieva@mail.ru; ORCID iD: <https://orcid.org/my-orcid?orcid=0000-0002-9930-4375>; SCOPUS ID: 57189506572

Аннотация. Мақала медицина қызметкерлерінің тәртіптік теріс қылықтарының міндетті элементі ретінде заңсыздықты анықтау мәселесіне арналған. Зерттеудің өзектілігі қазіргі қоғамдағы медицина қызметкерлерінің құқықтық жауапкершілігі мәселелерінің маңыздылығымен байланысты, себебі кез келген адамның ең қымбат игілігі – өмірі мен денсаулығы – медициналық көмектің сапасы мен қызметкерлердің өз жұмысына деген адалдығына байланысты.

Әдебиеттерді теориялық талдау негізінде автор ғылымда медициналық жауапкершілік мәселелері ең алдымен қылмыстық және азаматтық құқық тұрғысынан ашылады деген қорытындыға келеді. Сонымен қатар, медицина қызметкерлерінің тәртіптік жауапкершілігінің мәселелері салалық сипатқа ие, сондықтан оларды еңбек құқығы нормалары призмасы арқылы зерттеу қажет.

Мақалада заңсыздықтың заң үстемдігінің құқықтық принципіне сай келетін және жазаның әділдігі туралы идеяларға жауап беретін тәртіптік теріс қылықтың міндетті белгісі ретіндегі мәні ашылады.

Автор медицина қызметкерлерінің тәртіптік теріс қылықтарын заңсыздық белгісіне қарай жіктеуге әрекет жасаған. Осыны негізге ала отырып, сондай-ақ сот практикасын талдау жасай отырып тәртіптік теріс қылықтарды бейінді, атқарушылық, басқарушылық (лауазымдық), сыбайлас жемқорлық, этикалық теріс қылықтарға бөлу ұсынылды.

Зерттеу зиянның болуы тәртіптік құқық бұзушылықтың міндетті элементі болып табылмайтынын және тәртіптік жауапкершіліктің негізіне емес, тек қолданылатын жазаның ауырлығына әсер етуі мүмкін екені айтылған. Автордың пікірінше, бұл тәсіл медициналық қызметкердің кәсіби қызметті жүзеге асырудың нормаларын, талаптары мен ережелерін дәл сақтау міндеті ретінде қарастырылатын медициналық этиканың деонтологиялық моделімен үйлесімді.

Түйінді сөздер: медицина қызметкерлері, заңсыздық, тәртіптік жауапкершілік, тәртіптік жазалар, тәртіптік теріс қылық, деонтологиялық үлгі.

ILLEGALITY AS AN ELEMENT OF DISCIPLINARY MISCONDUCT OF MEDICAL WORKERS

Raziyeva Dinara Bagdatovna

PhD, Senior Lecturer of the Department of Civil Law Disciplines at Alikhan Bokeikhan University; Semey c., Republic of Kazakhstan; e-mail: razieva@mail.ru; ORCID iD: <https://orcid.org/my-orcid?orcid=0000-0002-9930-4375>; SCOPUS ID: 57189506572

Abstract. This article addresses the issue of defining illegality as an essential element of disciplinary misconduct by medical workers. The relevance of this research is underscored by the importance of legal responsibility for medical professionals in contemporary society, as the quality of medical care and the conscientiousness of healthcare workers directly affect the most precious assets of any individual – life and health.

Based on a theoretical analysis of the literature, the author concludes that the issues of medical responsibility are predominantly explored from the perspectives of criminal and civil law. However, the issues of disciplinary responsibility for medical workers are sector-specific and thus require examination through the lens of labor law norms.

The article elucidates the significance of illegality as an essential characteristic of disciplinary misconduct, establishing it in line with the legal principle of the rule of law and aligning with notions of just punishment.

The author attempts to classify disciplinary misconduct by medical workers based on the criterion of illegality. Using this classification and an analysis of judicial practices, the author proposes categorizing disciplinary misconduct into professional, performance-related, managerial (administrative), corruption-related, and ethical violations.

The study acknowledges that harm is not a mandatory element of disciplinary misconduct, influencing only the severity of the sanctions imposed rather than the grounds for disciplinary responsibility. According to the author, this approach aligns well with the deontological model of medical ethics, viewed as the obligation of medical professionals to strictly adhere to norms, requirements, and rules of professional conduct.

Keywords: medical workers, illegality, disciplinary responsibility, disciplinary sanctions, disciplinary misconduct, deontological model.

Введение

Тема ответственности медицинских работников привлекает повышенное внимание нашего общества, и как закономерность, обладает несомненной актуальностью в науке. Проблема «ненадлежащего врачевания» и неразрывно связанные с ней вопросы юридической ответственности медицинского персонала и медицинских организаций за профессиональные правонарушения (в первую очередь, неоказание и ненадлежащее оказание медицинской помощи) представляют собой одну из самых сложных проблем, которые медицинская практика поставила перед правом [1].

Интерес к указанной проблеме обусловлен совокупностью факторов. Прежде всего, от качества оказанной медицинской помощи и добросовестности медицинских работников зависят самые дорогие блага любого человека – жизнь и здоровье, как доминанты наивысшей ценности любого правового государства. По этой причине практически каждый случай медицинских правонарушений вызывает серьезный общественный резонанс, привлекает внимание средств массовой информации.

Острота обозначенной темы связана и с возросшим уровнем врачебных ошибок, не только в стране, но и во всем мире. Члены Международной ассоциации медицинского права называют ятрогению молчаливой эпидемией - настолько сильно от ее уровня зависит благополучие нации¹.

Теоретический анализ литературы демонстрирует, что в науке вопросы медицинской ответственности раскрываются преимущественно с точки зрения уголовного и гражданского права. Тщательному исследованию подвергаются проблемы уголовно - правовой охраны жизни и здоровья личности, квалификации медицинских преступлений, их предупреждения и профилактики [2], [3], [4].

Учеными - цивилистами раскрываются вопросы гражданско- правовой ответственности медицинских работников через призму договора возмездного оказания услуг, и правового механизма защиты прав потребителей и пациентов [5], [6], [7], [8].

Перечисленные исследования бесспорно вносят серьезный вклад в научные пред-

ставления о юридической ответственности в сфере здравоохранения, однако раскрывать дисциплинарную ответственность медицинских работников через призму категорий уголовного и гражданского права не представляется верным, в силу её отраслевой специфики.

Материалы и методология

Основой исследования выступили нормативные правовые акты Республики Казахстан, научные труды казахстанских и зарубежных ученых, материалы судебной практики.

При проведении исследования использовались различные методы.

Автор выработал теоретические концепции, опираясь на методы дедукции и индукции, а также используя принципы аналогии и тождества.

С помощью метода описания, автор разработал оригинальный подход к формированию стиля изложения, обеспечивая структурированность и логическую последовательность, ясность и точность исследовательской мысли, а также установил гармоничную связь между описательной частью и другими компонентами исследования.

При изучении судебной практики применен метод эмпирического исследования и функционального подхода.

Метод правового анализа позволил автору провести анализ нормативных правовых актов.

Обсуждение

Категория противоправности дисциплинарных проступков медицинских работников

Трудовое законодательство РК не содержит специальных норм относительно дисциплинарной ответственности медицинских работников, в связи с чем, данные вопросы разрешаются путем применения положений ст. 64-66 ТК РК².

Основанием дисциплинарной ответственности по общим нормам трудового законодательства выступает дисциплинарный проступок. Дисциплинарный проступок как форма правонарушения имеет ряд характерных признаков, среди которых противоправность имеет принципиально важное значение. Противоправность характеризует

¹ <https://spbu.ru/news-events/novosti/molchalivaya-epidemiya-problema-vrachebnyh-oshibok-v-rf-vse-bolee-aktualna?ysclid=la9nm4oj1y522735795>. (дата обращения: 10.04.2024).

² Трудовой кодекс Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года № 414-V (с изменениями и дополнениями по состоянию на 11.02.2024 г.) // https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=38910832. (дата обращения: 10.03.2024).

проступок как запрещаемое и осуждаемое различного рода предписаниями правонарушение, под угрозой применения соответствующих мер взыскания. Необходимость установления противоправности в каждом конкретном случае соответствует правовому принципу верховенства закона «*Nulla poena sine lege*», и отвечает представлениям о справедливости наказания.

Интересен взгляд цивилистов, рассматривающих вопросы гражданско-правовой ответственности в сфере медицинской деятельности, на категорию противоправности. Так, Ю.С. Сидорович раскрывает противоправность как действие или бездействие медицинского персонала, которые нарушают определенные правила, нормы стандартов, регулирующих медицинскую деятельность, в результате чего ухудшается здоровье пациента, а также нарушаются его субъективные права [9, с.60].

Такой подход вполне оправдан для науки гражданского права, где наличие вреда и причиненных убытков выступает обязательным условием деликтных правоотношений. В трудовом праве, напротив, наличие вреда не является обязательным элементом состава дисциплинарного проступка, и может повлиять лишь на тяжесть применяемого взыскания, а не на основание дисциплинарной ответственности.

Данное утверждение гармонично сочетается с деонтологической моделью медицинской этики, рассматриваемой как совокупность «должных» правил, соответствующих той или иной конкретной области медицинской практики, и обязательных для всех участников лечебного процесса. Деонтологическая модель провозглашает основной принцип «Соблюдения долга», означающий обязанность медицинского работника точно соблюдать нормы, требования и правила поведения осуществления профессиональной деятельности [10, с.10-11]. В соответствии с идеей долга, для возбуждения дисциплинарного производства необходим лишь факт нарушения установленных предписаний либо невыполнение предусмотренных обязательств.

Поддерживая мнение М.Х. Хасенова, о том, что медицинские работники обладают специальными статусными свойствами как субъекты трудовых отношений [11], считаем, что противоправность дисциплинарных проступков медицинских работников устанавливается не только общими нормами тру-

дового законодательства, но и нормами, содержащимися в специальных нормативных правовых актах.

Признак противоправности как основание классификации дисциплинарных проступков медицинских работников

Признание того, что характер противоправности зависит от норм специального законодательства, предоставляет возможность провести классификацию дисциплинарных проступков медицинских работников. Так, в зависимости от признака противоправности, дисциплинарные проступки делятся на следующие виды:

1) профильные проступки посягают на установленные стандарты оказания медицинской помощи. Они выражаются в противоправном, виновном неисполнении или ненадлежащем исполнении работником своих профильных трудовых обязанностей, обусловленных спецификой медицинской профессии. Зачастую такие правонарушения носят признаки уголовно-наказуемого деяния, что не исключает возможности привлечения работника и к дисциплинарной ответственности.

В качестве примера рассмотрим приговор Кокшетауского городского суда Акмолинской области от 05 апреля 2022 года по делу № 1110-21-00-1/293 о ненадлежащем выполнении врачами акушерами-гинекологами Перинатального центра Многопрофильной областной больницы при Управлении здравоохранения Акмолинской области гр.Н. и гр.М. своих профессиональных обязанностей, повлекших по неосторожности смерть человека, вследствие небрежного и недобросовестного отношения.

Так судом установлено, что гр.Н. и гр.М., действуя в группе лиц, в нарушении возложенных на них должностных инструкций, присяги врача, будучи дипломированными специалистами в сфере медицины, проявляя преступную небрежность, а так же недобросовестное выполнение профессиональных обязанностей, выраженное в не проведении лапаротомии органов малого таза, для установления источника кровотечения у пациентки, достоверно зная о возможном наступлении тяжких последствий для здоровья пациентки, бездействуя, проявляя самонадеянность и халатность, допустили нарушение Клинического протокола №17 «Послеродовое кровотечение» от 08 декабря 2016 года, что повлекло за собой ухудшение состояния здоровья пациентки³.

³ Клинический протокол диагностики и лечения «Послеродовое кровотечение» (одобрено объединенной комиссией по

Помимо этого, гр.Н. и гр.М. поздно провели консилиум, где выставили диагноз: «Атонически-травматическое кровотечение. Геморрагический шок 2 степени, ДВС синдром. Анемия тяжелой степени. Холестатический гепатоз» и продолжили консервативный метод лечения.

Вышеуказанные дефекты оказания медицинской помощи допущенными ответственными врачами гр.Н. и гр.М. повлекли неблагоприятный исход в виде смерти гр.Б., что подтверждается заключением судебно-медицинской экспертизы за №2033 от 05 сентября 2018 года⁴.

Таким образом, к профильным проступкам относятся такие правонарушения, которые противоречат установленным правилам в сфере медицины. К профильным проступкам, по нашему мнению, не относятся ситуации допущения врачебной ошибки (медицинского инцидента). В этом направлении представляется верной позиция М.Х. Хасенова, считающего, что «профессиональная (врачебная) ошибка не является правонарушением, и, соответственно, в случае ее совершения медицинский работник независимо от последствий не должен, привлекаться к юридической ответственности, в том числе и к дисциплинарной» [11].

2) исполнительские проступки проявляются в нарушении правил трудового распорядка, локальных актов, условий трудового и коллективного договоров, должностных инструкций, неисполнении либо ненадлежащем исполнении трудовых обязанностей, невыполнении управленческих распоряжений непосредственного руководителя и актов работодателя. Так, Жамбылским районным судом Северо-Казахстанской области от 04 мая 2022 года дело № 5946-22-00-2/39 установлено, что гр.Б. была принята на работу в качестве фельдшера доврачебного кабинета в Жамбылскую районную больницу на ставку 1,0 согласно статье 30 п.1 пп.1 ТК РК со 02 марта 2021 года с испытательным сроком на 3 месяца.

По истечении испытательного срока, гр.Б. нарушила трудовую дисциплину, поскольку

отсутствовала на рабочем месте. В связи с этим, приказом №161 от 25 августа 2021 года ей объявлен строгий выговор. Однако 30 декабря 2021 года гр.Б. вновь допустила нарушение трудовой дисциплины, в виде прогула, о чем имеется соответствующий акт, составленный комиссией в составе заместителя директора ЖРБ гр.К., заведующей поликлиникой гр.Н., инспектора отдела кадров гр.Н. На основании пп. 1,2 ч.2 ст. 22, ст. 23, п. 8 ч.1 ст.52 ТК РК суд признал законным расторжение с гр.Б. трудового договора⁵.

Таким образом, исполнительские проступки имеют основанием нарушение общих норм трудового законодательства, направленных на обеспечение трудовой дисциплины. В данных проступках медицинский работник выступает общим субъектом дисциплинарной ответственности, в соответствии с чем, обязан выполнять трудовые обязанности согласно нормам ТК РК, условиям соглашений, договоров, актов работодателя.

В этом направлении представляет сложность вопрос правовой регламентации дежурства на дому. Сейчас п. 1 ст. 67 ТК РК относит дежурства на дому к рабочему времени. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 ноября 2017 года № 857 «Об утверждении Правил организации и оплаты дежурств медицинских работников» предусматривает организацию и оплату дежурства, как периода времени, в течение которого работник в соответствии с Трудовым кодексом, актами работодателя и условиями трудового договора выполняет трудовые обязанности в ночное время, праздничные и выходные дни (п.2)⁶.

В то же время, вопрос организации дежурства на дому остается на усмотрение работодателя, поскольку единой нормативной базы нет. В связи с этим, рекомендуется закрепить дефиницию «дежурство на дому» и трактовать ее как пребывание медицинского работника вне места медицинской организации в ожидании вызова на работу для оказания помощи в экстренной или неотложной форме; установить, что общая продолжительность рабочего времени медицинского работ-

качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения и социального развития РК от 8 декабря 2016 года протокол № 17) // https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=35491086. (дата обращения: 12.03.2024).

⁴ Приговор Кокиетауского городского суда Акмолинской области от 05 апреля 2022 года по делу № 1110-21-00-1/293 // <http://office.sud.kz/act/5a62bf06-3f19-43d5-a7f6-fa0932c2a78d>. (дата обращения: 10.04.2024).

⁵ Решение Жамбылского районного суда Северо-Казахстанской области от 04 мая 2022 года дело № 5946-22-00-2/39 // <http://office.sud.kz/act/153675f8-424a-4649-9bbc-e5ff2b86ed42>. (дата обращения: 10.04.2024).

⁶ Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 ноября 2017 года № 857. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 11 декабря 2017 года № 16071. Об утверждении Правил организации и оплаты дежурств медицинских работников // <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1700016071> (дата обращения: 02.05.2024).

ника с учетом времени дежурства на дому не должна превышать норму рабочего времени медицинского работника медицинской организации за соответствующий период.

3) управленческие (должностные) проступки выражаются в осуществлении управленческих функций, должностных полномочий вопреки интересам работодателя, нарушающих законные права работников и третьих лиц, а также в неисполнении или ненадлежащем исполнении должностных обязанностей по предупреждению совершения правонарушений подчиненными сотрудниками.

Так, Риддерским городским судом Восточно-Казахстанской области были удовлетворены иски о взыскании заработной платы с работодателя. Иск о взыскании заработной платы с работодателя удовлетворен. Иск о взыскании заработной платы с работодателя удовлетворен. Иск о взыскании заработной платы с работодателя удовлетворен.

Суд признал незаконным бездействие руководителя Риддерской городской больницы по непредставлению с мая 2020 года в Комиссию ВКО списка по определению размера ежемесячных надбавок в установленный срок работникам гр.О., гр. М., гр.К., как задействованных в противоэпидемических мероприятиях в рамках борьбы с коронавирусом COVID-19 с информацией о начисленных суммах надбавок к заработной плате по 3-ей группе риска за период с 15 апреля 2020 года по 31 декабря 2020 года, предусмотренных Приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 4 апреля 2020 года № КР ДСМ-28/2020 «О некоторых вопросах финансовой поддержки работников организаций здравоохранения, задействованных в противоэпидемических мероприятиях в рамках борьбы с коронавирусом COVID-19»⁷. Учитывая обстоятельства дела и основываясь на п.20 ст.23 ТК РК суд посчитал иски о взыскании заработной платы обоснованными и подлежащими удовлетворению⁸.

Управленческие проступки предполагают, что правонарушитель имеет особый правовой статус в силу занимаемой должности, в связи с чем, обязан добросовестно осу-

ществлять предоставленные полномочия.

4) коррупционные проступки проявляются в нарушении коррупционного законодательства, в несоблюдении работником ограничений и запретов, требований о предотвращении или об урегулировании конфликта интересов и неисполнении обязанностей, установленных законодательством о противодействии коррупции.

Согласно статистическим данным Агентства РК по противодействию коррупции, в 2023 году система здравоохранения признана сферой в наибольшей степени подверженной коррупции. Из 311 зарегистрированных коррупционных преступлений в социальной сфере, 64 относятся к сфере здравоохранения. Из 95 осужденных – 20 человек работники медицинских организаций⁹.

Как верно отмечает А.С. Ахметов: «... при коррупции страдают не только национальные интересы государства, но и подвергается разрушению сам рынок, происходит отрицательные изменения в сфере функционирования государственных органов, понижается уровень доверия граждан к государству и как следствие возникает социальное напряжение в обществе» [12].

Проявим уверенность, что коррупция в такой важной сфере как здравоохранение, представляет особую опасность, поскольку закрепляет в сознании граждан чувство незащищенности, лишает их веры в ценность собственной жизни.

Коррупционные проступки представлены различными правонарушениями корыстного характера. Для этого необходимо обращаться не только к законодательным и иным нормативным правовым актам, но и к локальным документам, закрепляющим правовой статус медицинского работника, а также регламентирующим содержание его полномочий.

5) этические проступки – нарушают провозглашенные принципы и морально-этические нормы.

С древнейших времен моральный облик врача привлекал особое внимание общества. Гиппократ в свое время сформулировал одно из требований к врачам в виде «презрения к деньгам, совестливости, скромности,

⁷ Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 апреля 2020 года № КР ДСМ-28/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 4 апреля 2020 года № 20304. О некоторых вопросах финансовой поддержки работников системы здравоохранения, задействованных в противоэпидемических мероприятиях в рамках борьбы с коронавирусом COVID-19. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 октября 2021 года № КР-ДСМ -102 // <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000020304>. (дата обращения: 06.03.2024).

⁸ Решение Риддерского городского суда Восточно-Казахстанской области по делу №6324-21-00-2\585 от 17 августа 2021 года // <http://office.sud.kz/act/16aff5b9-f788-4e42-994d-653af7039c20> (дата обращения: 10.04.2024).

⁹ <https://www.zakon.kz/obshestvo/6423711-prichinu-korrupsii-v-sotsialnoy-sfere-nazvali-v-antikore.html> (дата обращения: 10.04.2024).

простоты в одежде, решительности, опрятности, знания всего того, что полезно для жизни, и отвращения к пороку» [10, с.7-8].

Медицинская этика включает в себя принципы и нормы, регулирующие поведение всех медицинских работников при выполнении профессиональных обязанностей. Указанные нормы должны быть закреплены на нормативном, локальном либо договорном уровнях. При таком условии они приобретают силу правовых регуляторов.

Так, п.4 Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-319/2020 «Об утверждении Кодекса чести медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан» в числе принципов осуществления медицинской и фармацевтической деятельности указывает: беспристрастность, честность и объективность, порядочность, профессиональная компетентность, безупречное поведение, лояльность, конфиденциальность информации, гуманность, независимость¹⁰.

В качестве примера рассмотрим решение Специализированного административного суда города Павлодар №5512-20-00-3/5113 от 18 августа 2020 года, которым была установлена противоправность поведения заместителя начальника по поликлинике ГУ «МВД РК «Госпиталь с поликлиникой ДП Павлодарской области» гр.Б., которая 12 мая 2020 года, находясь на своем рабочем месте, получила от представителя фармацевтической компании ТОО «Vitaman» гр.У. денежное вознаграждение в размере 4000 за продвижение лекарственных средств указанной фармацевтической компании¹¹.

Противоправность в действиях медицинского работника выражается в финансовом сговоре с уполномоченным представителем фармацевтической компании, с целью получения личной выгоды при назначении пациентам определенных лекарственных средств и медицинских изделий, что запрещено п.7 Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года

№ ҚР ДСМ-294/2020 «Об утверждении правил этики продвижения лекарственных средств и медицинских изделий»¹².

Результаты

Таким образом, противоправность в дисциплинарном проступке медицинского работника, подразумевает нарушение широкого спектра норм законодательства и условий договора, что существенно затрудняет оценку степени правомерности и противоправности в действиях работника. В связи с этим каждый случай привлечения к дисциплинарной ответственности должен подлежать тщательному исследованию, с целью верного установления природы дисциплинарных проступков в зависимости от степени его противоправности.

Заключение

Противоправность в составе дисциплинарного проступка устанавливается в норме путем прямого или косвенного запрета совершать определенное действие.

Прямой запрет выражается в том, что законодатель прямо признает деяние противоправным, используя словосочетания «не допускается» или «запрещается». К примеру, в п.2 ст.62 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI «О здоровье народа и системе здравоохранения» предусмотрено, что не допускается использование электронных информационных ресурсов, содержащих персональные медицинские данные, в целях причинения имущественного и (или) морального вреда, ограничения реализации прав и свобод, гарантированных законами Республики Казахстан; статья 154 Кодекса регламентирует, что осуществление эвтаназии в Республике Казахстан запрещается¹³.

В некоторых случаях законодатель содержит косвенный запрет на осуществление какого-либо действия, либо бездействия через указание на меру юридической ответственности, которая возникает у субъекта пра-

10.04.2024).

¹⁰ Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-319/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 24 декабря 2020 года № 21890. Об утверждении Кодекса чести медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан // <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021890>. (дата обращения: 10.04.2024)

¹¹ Решение Специализированного административного суда города Павлодара №5512-20-00-3/5113 от 18 августа 2020 года // <http://office.sud.kz/act/9c1a971f-26b0-46c6-b700-ba4c8de838a9> (дата обращения: 10.04.2024).

¹² Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-294/2020. Об утверждении правил этики продвижения лекарственных средств и медицинских изделий // <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021870>. (дата обращения: 10.04.2024).

¹³ Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI «О здоровье народа и системе здравоохранения» (с изме-

воотношения, нарушившего соответствующую норму закона. Не содержит прямого запрета либо предписания, но логически его предполагает, регламентируя последствия его нарушения. Именно таким образом медицинскому работнику запрещается отсутствовать на работе без уважительной причины в течение трех и более часов подряд за один рабочий день либо рабочую смену (пп.8 п.1 ст.52 ТК РК)¹⁴.

Противоправность поведения заключается не только в том, что медицинские работники, как субъекты трудовых правоотношений, допускают нарушение норм права и других юридических предписаний. Противоправным будет считаться также поведение, противоречащее условиям трудового договора и локальным актам работодателя. Естественно, при этом не должны нару-

шаться права личности, гарантированные Конституцией РК и действующим законодательством.

Противоправность лишь в совокупности с другими признаками создает состав правонарушения, поскольку противоправным признается виновное общественно опасное деяние. Именно за его совершение закон устанавливает меры ответственности, преследующие цели общей и частной превенции.

Статья подготовлена в рамках Грантового финансирования по научным и (или) научно-техническим проектам на 2023-2025 годы: AP19674495 «Эффективность механизмов юридической ответственности в системе здравоохранения Республики Казахстан: национальные приоритеты и международные стандарты».

ЛИТЕРАТУРА

1. *Сергеев Ю. Д. Медицинское право. Учебный комплекс в 3 т. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 784 с. - [https://abu.edu.kz/uploads/182/467/712/6a23f80a57e0886647aea557be78d37f.pdf](http://vmede.org/sait/?page=57&id=Sudebmaya_m_sergeev_2008&menu=Sudeb(дата обращения: 01.03.2024).</i>
2. <i>Рустемова Г. Р. Проблемы совершенствования борьбы с преступлениями в сфере медицинского обслуживания населения: диссертация ... доктора юридических наук: 12.00.08. - Алматы, 2003. - 359 с.</i>
3. <i>Айкумбеков Н. Р. Уголовно-правовая охрана репродуктивного здоровья: монография // – Алматы: Лантар Трейд, 2019. – 120 с.</i>
4. <i>Сейданов А. Б. Расследование медицинских уголовных правонарушений (на примере статьи 317 Уголовного кодекса Республики Казахстан) // <a href=) (дата обращения: 05.03.2024).*
5. *Шалхаров Е. С. Вопросы правового регулирования деятельности медицинских работников: диссертация на соискание степени доктора (PhD) по профилю: 6D030100 – Юриспруденция - Алматы: 2018. — 150 с.;*
6. *Шаяхметова А. Р. Договор возмездного оказания медицинских услуг: проблемы теории и практики: автореферат дис. ... канд. юрид. наук: 12.00.03 - Екатеринбург, 2011. - 150 с.;*
7. *Абдуллина В. С. Гражданско-правовая ответственность за нарушения в сфере оказания медицинских услуг: некоторые вопросы теории и практики: дис. ... канд. юрид. наук: 12.00.03. - Казань, 2007. - 171 с.;*
8. *Кириченко Д. Ф. Правовое регулирование защиты прав потребителей медицинских услуг: дис. ... канд. юрид. наук: 12.00.03 – М., 2010. - 177 с.*
9. *Сидорович Ю. С. Гражданско- правовая ответственность за медицинскую ошибку: дис. ... канд. юрид. наук: 12.00.03 / Рос. гос. гуманитар. ун-т (РГГУ). - Москва, 2005. - 211 с.*
10. *Биомедицинская этика и коммуникации в здравоохранении: учебно - методическое пособие под ред. А.Т. Щастного. – Витебск: ВГМУ, 2018 – 310 с.*
11. *Хасенов М. Х. Реформирование законодательства Республики Казахстан о трудовой правовой ответственности медицинских и фармацевтических работников в контексте международных стандартов и передовой зарубежной практики - Вестник Карагандинского университета» издается Карагандинским Государственным Университетом имени академика Е.А. Букетова. 2022 // <https://articlekz.com/article/35820>. (дата обращения:*

нениями и дополнениями по состоянию на 01.05.2024 г.) // https://online.zakon.kz/document/?doc_id=34464437. (дата обращения: 10.05.2024).

¹⁴ *Трудовой кодекс Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года № 414-V (с изменениями и дополнениями по состоянию на 11.02.2024 г.) // https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=38910832. (дата обращения: 10.03.2024).*

15.04.2024).

12. Ахметов А. С. (2023). Некоторые аспекты изучения понятия коррупции. Научно-правовой журнал «Вестник Института законодательства и правовой информации Республики Казахстан», 4 (75). https://doi.org/10.52026/2788-5291_2023_75_4_21 (дата обращения: 15.04.2024).

REFERENCES

1. Sergeev Ju. D. *Medicinskoe pravo. Uchebnyj kompleks v 3 t.* M.: GJeOTAR-Media, 2008. - 784 s. - [http://vmede.org/sait/?page=57&id=Sudebmaya_m_sergeev_2008&menu=Sudeb\(data obrashhenija: 01.03.2024\)](http://vmede.org/sait/?page=57&id=Sudebmaya_m_sergeev_2008&menu=Sudeb(data obrashhenija: 01.03.2024)).
2. Rustemova G. R. *Problemy sovershenstvovaniya bor'by s prestuplenijami v sfere medicinskogo obsluzhivaniya naselenija: dissertacija ... doktora juridicheskikh nauk*: 12.00.08. - Almaty, 2003. - 359 s.
3. Ajkumbekov N. R. *Ugolovno-pravovaja ohrana reproduktivnogo zdorov'ja: monografija* // – Almaty: Lantar Trejd, 2019. – 120 s.
4. Sejdjanov A. B. *Rassledovanie medicinskih ugovolnyh pravonarushenij (na primere stat'i 317 Ugolovnogo kodeksa Respubliki Kazahstan)* // <https://abu.edu.kz/uploads/182/467/712/6a23f80a57e0886647aea557be78d37f.pdf> (data obrashhenija: 05.03.2024).
5. Shalharov E. S. *Voprosy pravovogo regulirovaniya dejatel'nosti medicinskih rabotnikov: dissertacija na soiskanie stepeni doktora (PhD) po profilju: 6D030100 – Jurisprudencija - Almaty: 2018. — 150 s.*
6. Shajahmetova A. R. *Dogovor vozmeznogo okazaniya medicinskih uslug: problemy teorii i praktiki: avtoreferat dis. ... kand. jurid. nauk*: 12.00.03 - Ekaterinburg, 2011. - 150 s.;
7. Abdullina V. S. *Grazhdansko-pravovaja otvetstvennost' za narusheniya v sfere okazaniya medicinskih uslug: nekotorye voprosy teorii i praktiki: dis. ... kand. jurid. nauk*: 12.00.03. - Kazan', 2007. - 171 s.;
8. Kirichenko D. F. *Pravovoe regulirovanie zashhity prav potrebitel'ej medicinskih uslug: dis. ... kand. jurid. nauk*: 12.00.03 – M., 2010. - 177 s.
9. Sidorovich Ju. S. *Grazhdansko- pravovaja otvetstvennost' za medicinskuju oshibku: dis. ... kand. jurid. nauk*: 12.00.03 / Ros. gos. gumanitar. un-t (RGGU). - Moskva, 2005. - 211 s.
10. *Biomedicinskaja jetika i kommunikacii v zdavoohranenii: uchebno - metodicheskoe posobie pod red. A.T. Shhastnogo.* – Vitebsk: VGMU, 2018 – 310 s.
11. Hasenov M. H. *Reformirovanie zakonodatel'stva Respubliki Kazahstan o trudopravovoj otvetstvennosti medicinskih i farmacevticheskikh rabotnikov v kontekste mezhdunarodnyh standartov i peredovoj zarubezhnoj praktiki - Vestnik Karagandinskogo universiteta» izdaetsja Karagandinskim Gosudarstvennym Universitetom imeni akademika E.A. Buketova. 2022* // <https://articlekz.com/article/35820>. (data obrashhenija: 15.04.2024).
12. Ahmetov A. S. (2023). *Nekotorye aspekty izuchenija ponjatija korrupcii. Nauchno-pravovoj zhurnal «Vestnik Instituta zakonodatel'stva i pravovoj informacii Respubliki Kazahstan»*, 4 (75). https://doi.org/10.52026/2788-5291_2023_75_4_21 (data obrashhenija: 15.04.2024).